Eintritt: Sept.2023

Austritt: ..................

# ANMELDUNG FÜR DAS TAGESHEIM

für Schülerinnen der Erzbischöflichen Maria-Ward-Schulen Nymphenburg

für das Schuljahr 2023/2024 Gymnasium Realschule Klasse ................

1. PERSONALIEN DER SCHÜLERIN

Familienname: .............................................................................................................................................. Vornamen: .................................................................................................................................................... geb. am: .......................................... in: ........................................................ rel. Bek.: ...............................

Geschwister: ................................................................................................................................................. (Namen und Alter der Geschwister)

1. GRÜNDE FÜR DEN BESUCH DES TAGESHEIMS

......................................................................................................................................................................

1. PERSONALIEN DER ELTERN

Name des Vaters: .................................................................... Beruf: ....................................................

geb. am: .................................................... berufstätig: ja nein

Name der Mutter: .................................................................... Beruf: ....................................................

geb. am: .................................................... berufstätig: ja nein

4. BESONDERES (Allergien etc.) ......................................................................................................................................................................

1. ANSCHRIFT DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Familienname: ..............................................................................................................................................

Straße, Hausnummer: ..................................................................................................................................

PLZ, Ort: .......................................................................................................................................................

Privat: ...................................................

Arbeit (M): ................................................... Arbeit (V): ...................................................

mobil (M): ................................................... mobil (V): ...................................................

E-Mail-Adresse: ………………………………………………………………………………………...

Allgemeine Informationen zum Tagesheim und den Tagesheimvertrag habe ich erhalten. Ich erkläre mich mit den Aufnahmebedingungen einverstanden.

.................................................. .........................................................................

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Bitte Rückseite beachten**

# SEPA-Lastschriftmandat

## Gläubiger-Identifikationsnummer Mandatsreferenz

|  |  |
| --- | --- |
| DE69ZZZ00000028409 | (wird von Schule vergeben) |

Ich ermächtige die Maria-Ward-Schulen Nymphenburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schülerin |  |
| Kontoinhaber (Vorname, Name) |  |

Das Konto für die Abbuchung der Tagesheimgebühren entspricht dem Konto für die Abbuchung des Schulgeldes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift d. Kontoinhaberin/s